

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MATERIALES Y SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION S.A. CONSTRUCSOZAMB	1391786433001	140647
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
MATERIALES Y SERVICIOS PARA LA CONSTRUCCION S.A. CONSTRUCSOZAMB	MANABI	MANTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
0	EL PARAISO	119 A 1 CUADRA DEL REDONDEL DE LA VIA AEROPUERTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 108	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SOSVOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	0	CAMINO
CASILLERO POSTAL	0	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	artemio060655@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	disensasosvossa@yahoo.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		052629055

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	---------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO CEDEÑO SONIA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302402555
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/08/11 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	MANTA 2000	BARRIO	MANTA 2000
CALLE	0	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAN MATEO	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	0
CORREO ELECTRÓNICO	disensasosvossa@yahoo.com	TELEFONO	052624684
		CELULAR	0999610840



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMBRANO CEDEÑO SONIA BEATRIZ

Identificación 1302402555



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.